

Шебушев Н.Г., Горноста́й П.В.,
Михайлов В.В., Рогале́вич Г.С., Пузан А.Е.

**ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ
ПЕРИТОНИТОВ В РЕГИОНЕ С
УРОВНЕМ РАДИОАКТИВНОГО
ЗАГРЯЗНЕНИЯ 5-15 Ки/КМ ПО
Cs-137**

Летальность при послеоперационном перитоните колеблется от 23 до 90 %, а количество повторных операций составляет от 1 до 4,5% от общего количества операций на органах брюшной полости.

Нами проанализированы результаты лечения 267 больных с послеоперационным перитонитом, что составило 3,7% от всего количества больных, оперированных на органах брюшной полости.

При лечении этих больных широко применяем лечебную и диагностическую лапароскопию. Лапароскопическая санация брюшной полости, плазмозферез и ГБО позволили излечить 39 больных. Всем больным в обязательном порядке проводилось трансназальное дренирование тонкого кишечника. Антибактериальная терапия с учетом чувствительности высеянной микрофлоры. Брюшная полость дренировалась силиконовыми дренажами, реже перчаточно-марлевыми дренажами. Программированная релапаротомия была выполнена 37 больным через 24-48 часов после операции. У 18 больных применялась лапаростомия, умерли 7.

В послеоперационном периоде 55 проводились сеансы ГБО и плазмофереза.

Всего умер 91 больной, что составило 34% от всех больных с послеоперационным перитонитом.